

一个支部 一个故事

不负韶光，砥砺前行

第四党支部 华晋

王正印同志，1990年生，研究生学历，任第四党支部青年委员。2011年加入中国共产党以来，他始终坚持以一名优秀党员的标准严格要求自己，对待同志热情友善，政治上进，注重思想理论学习。在工作中弘扬艰苦奋斗、无私奉献的精神，为科室的建设添砖加瓦，勇于创新开拓医学检验的新疆界。他时刻牢记党的宗旨，不断加强党性修养，发挥党员的先锋模范作用，2019年荣获“优秀共产党员”称号。

一、抗疫先锋

2020年是充满挑战的一年，新冠疫情爆发以来，他作为一名检验技师，满怀一腔热血始终战斗在最前线。不论在发热门诊还是门诊流调一线，王正印同志总是积极进取冲锋在前。除夕当天，他本打算带着刚出生不久的儿子回安徽老家与家人团圆，但计划被但来势汹汹的疫情彻底打乱，他毅然退掉了回家的车票，在工作岗位随时待命。发热门诊任务重、责任大，他说：“我是党员我先去！”，主动

请缨去发热一线。发热门诊防护物资紧缺，为了节约防护物资，白班时间很长，他不敢喝水，不敢吃东西，在密不透风的防护服下奋战，一天下来，衣服全被汗湿了，但他从不喊苦喊累，他说“疫情就是命令，防控就是责任，再苦再累，也要守护好人民的健康防线”。为防控疫情，2020年初医院要求对每位患者进行流行病学调查登记，门诊办公室人手不够，需要志愿者加入，他毫不犹豫的主动报名加入志愿者队伍，认真做好每一位患者的流行病学调查登记工作，把好疫情防控的第一关。

我院作为新冠患者收治定点医院，为尽快实现新冠核酸的自主检测，他不畏艰难，配合科室领导重建PCR实验室，从选址、建成、验收一直到投入使用只用了短短一个月时间。仪器设备的选购、校准、性能验证，实验室制度的制定、质量管理体系文件的建立及相关人员的培训等都是从零开始，每天要加班到很晚才回去。实验室建成后更是全程陪同评审专家进行验收工作，回答相关问题，经过一个月的努力PCR实验室顺利通过验收，实验室通过验收后，他又立刻作为科室第一批新冠核酸检测人员投入战斗，每次工作结束离开实验室，他脸上都

二、业务骨干

王正印同志担任检验科分子组组长同时兼任科室教学与科研干事，除了要保质保量的完成日常工作，还要负责科室人员及新职工和实习生的业务培训，继续教育学习班的申报等工作。科研方面也有一定建树，在核心期刊发表论文6篇，获得国家授权专利1项，主持虹口区卫健委课题1项，参与课题5项，为科室的学科建设贡献自己的蓬勃力量。

三、燃烧青春，不负韶华

身披白甲，肩担使命。他对待每一份标本、每一个患者，都极其认真负责，任劳任怨，急人之所急，思人之所思。在保证质量的同时以最快的速度发出检验报告，为病患夺取宝贵的救治时间，在窗口遇到需要帮助的患者时他总会耐心的指导和解释，给与患者无私的帮助。他立足本职工作，在平凡中燃烧青春，奉献自己的光和热。不忘初心、牢记使命，用最美的韶光时刻践行全心全意为人民服务的宗旨。

拯救“大脑”的神经外科医师

第九党支部

2020年6月10日晚，陈某突发左侧肢体乏力，但是并没有头晕、头痛，无恶心呕吐等不适症状。于是一开始并没有重视，但是上述症状并没有改善，凌晨1点症状加剧，120急救人员院前急救并迅速送至我院急诊科，急诊科迅速处置，进行血液检查、头颅CT检查等。神经内外科联合会诊后确诊“急性大血管闭塞”，排除溶栓禁忌症，给予静脉溶栓加支架取栓手术。

与此同时，正在家中刚哄孩子睡觉的吴骏接到电话已经在赶往医院的路上了，知道爸爸要去医院急诊手术，小女儿也很听话的闭上眼睛自己睡觉，临走前和爸爸说：“爸爸路上小心，我会听妈妈的话，乖乖睡觉的”。

其实这样的场景也不是第一次了，作为一名神经外科医生，吴骏经常接到临时电话，要赶去医院救治，女儿小时候特别黏爸爸，正在陪孩子玩的时候突然接到电话，不知道怎么和孩子解释，就骗孩子说去倒垃圾或者是别的理由借机溜走。可是小朋友逐渐长大，后来骗不了了，看着嚎啕大哭的女儿

还是要离开，吴骏内心是有些许不舍得，但是身为一名时刻需要救死扶伤的医生，病人的安危更为重要。后来女儿渐渐的长大，也能理解爸爸的工作性质，知道爸爸工作的伟大，很支持爸爸的这种加班，也会很自豪的和小朋友们说，我爸爸是一名救人的医生。

吴骏驾车迅速来医院，紧急开启绿色通道，DSA造影确定诊断，微导管超选择闭塞血管后支架取栓，克服血管迂曲困难，支架抢救开通血管，大脑恢复血流、恢复语言肢体功能。

这次与吴骏一起做取栓的还有同样是孩子才4岁大的谭晓辉和家里有两个孩子的缪皓驰，作为神经外科医生，大家经常都会遇到这样的情况，有时候正在和家人欢聚的时候，临时的一个急诊电话，就必须牺牲自己陪伴家人的时光全力抢救另外一个人的家庭。这是作为一名医生的职责所在，刻不容缓。

近一年来，吴骏以及神经外科的医生们，无数次放弃休息时间，第一时间赶到医院救治多个急性脑卒中患者。吴骏医生作为一名党员，在工作中勤恳努力，每次在遇到急诊的时候都会冲在最前头，

为科室其他同僚树立了榜样。

作为一名年轻党员，他说党史是中国共产党的领导不断走向成熟的实践史，从中可以汲取治国理政的经验智慧与精神力量，这些经验同样可以运用到工作中。神经外科本来就是一门很精细的学科，会碰到很多微小奇怪的问题，有的时候甚至会被表面的现象所蒙蔽，通过四史的学习，努力突破露在外面的表面现象，深入到内部探究问题的本质，勇于探索解决重重困难，就必须要多参加手术，多操作多实践才能熟练，对病人负责也是对自己负责。

深入学习四史，通过不断的全面地学、深入地学、辩证地学、反复地学，建立健全“四史”知识，不断运用到自身的工作和学习中，丰富自己的知识储备，深化对党的百年奋斗历程中重大事件的认识，科学把握新中国成立以来对建设与发展社会主义的艰辛探索，深刻理解改革开放史的艰辛历程和发展趋势。

吴骏说，通过学习，不断提高自我的党性修养，不断的提高自己的政治站位，在本职工作中不忘初心使命，才能真正做到信仰如山、信念如铁、信心如磐。

来自医院后勤战线上的抗疫故事

第十一党支部

鼠年春节将至，新冠肺炎疫情开始在各地蔓延，在医护人员纷纷报名准备走上抗疫一线的同时，我院第十一党支部的全体党员和后勤职工，也日以夜继的奋战在抗疫后勤保障的岗位上。

当时的发热门诊，临时的隔离病房，留院观察流程，部分清洗消毒防护用品等，与抗击疫情的要求都有着较大的差距，需要整改与到位。2020年1月23日，第二天就是大年三十。一大早，分管副院长就召集总务、基建、保卫、食堂等多位党员负责人，分头落实医用口罩、隔离通道、分隔板材、隔离区域内人员饭菜运送等事宜。然而，按中国老百姓的传统，这天应该是各行各业暂时休业、放长假的时候，要请到流程改造干活的民工和找到采购抗疫备战物资的店家谈何容易。中午，为落实发热门诊加装热水龙头，基建处的两位党员开着车，去了杨浦、虹口大卖场，到了下午终于在虬江路的一处小商铺买到了抗疫所需的3个热得快水龙头。抗疫器材是买回来了，可安装的民工师傅已乘上回乡过年的长途汽车，当天下午，总务处的一位年轻党员主动请缨，带领电工组的几位师傅，以最快的速度安装上清洗消毒用的热水龙头。

新冠肺炎疫情发生后，为避免交叉感染，发热门诊需要24小时独立运转，财务收费处全体员工在党员和积极分子的带领下，毫无怨言，服从安排，

到发热门诊收费处进行24小时轮值。

除此之外，由于物资的限制，他们的防护装备一穿就是一整天，对于吃饭上厕所的应对措施就是“不吃不喝，忍”。如果遇上夜班，那么防护将要连续穿戴12个小时左右，当脱下手套后，通常双手都是发白的。

面对这些，收费处同志说：“疫情发生后，医院派出了援鄂医疗队，医院里的医护人员们去了前线。比起支援的医护人员，自己所做的也只是一点本职工作而已。”就是这么朴实真诚的话语，却道出了迎难而上、尽职尽责、为民服务的可贵精神！

疫情来势汹汹，又恰逢春节前夕，N95医用口罩、外科医用口置、护目镜、一次性隔离衣、灭菌手套等日常采购的物资因为疫情的原因一下子变成了紧俏物资，采购单价也突飞猛涨。总务部门时时与全市同仁一起通过电话、微信群等方式对于抗疫物资的品规、质量价格进行分析、比对，大家信息共享、献计献策，共同保质保量完成各类采购任务。

在抗疫物资发放过程中，总务部门首先全力保障援鄂队员物资配备，只要是队员出发、发热门诊开诊、隔离病房收治疑似病人需配备的防疫物资，不论是工作日夜间，还是双休日全天，一旦接到电话，总务部门就立刻前往医院配置发放；为保证发热门诊、隔离病房、临床线防疫物资的合理领用。总务库房通过微信群预约，采用先登记后电话通知发放的方式，有效地控制了发放的数量，又避免因

人群聚集增加交叉感染的几率。在防疫物资极其匮乏的期间，对于日常工作中必须使用的医用一次性工作服生产厂家，因疫情原因人手不足，无法开工，导致市场全面断供。得知这一情况后及时向分管领导汇报，应急采购了一批棉布帽以解燃眉之急，得到了职工的好评。

自疫情发生以来，保卫部门从接到医院防控疫情任务的那天开始，就开启了24小时无缝对接的医院门口测温登记工作。无论刮风下雨，在医院大门口，始终能看到党员身影的坚守。他们严格执行医院的各项防控规定，对进入院区的每个行人，每部车辆都严格测温登记。

医院膳食科在党员身份的科主任带领下，面对客饭种类的繁多、标准与送餐时间的不同，克服人手短缺的问题，加班加点，提前上岗，坚持完成任务。春节期间，他们依旧加班加点，坚守岗位，齐心协力完成工作，将冒着热气的饭菜送到职工手上。出于安全考虑，避免聚集，全院职工集中在OA网订餐、送餐，并将订餐的规格由原先的10元改为可供选择的10元和15元。为一线抗击疫情的医务工作者提供餐食保障4个多月。

在这里，我们感谢在后勤岗位上的党员和职工，在疫情期间的倾情奉献，他们舍小家，为大家！展现了党员职工积极向上、无私奉献的精神风貌，也希望通过大家的共同努力，一起取得这场抗疫战争的最终的胜利！

市中西醫院報

SHANGHAI TCM-INTEGRATED HOSPITAL NEWS



主办单位：上海中医药大学附属上海市中西医结合医院
第234期 2020年12月15日 本期4版 网址：<http://www.stcmih.org.cn/>



扫描二维码，即可关注微信号：
上海市中西医结合医院订阅号。

中日医学科技交流协会生物物理技术应用分会成立 暨生物物理技术应用论坛在我院举行

本报讯（通讯员 戚红洁）11月6日上午，中日医学科技交流协会生物物理技术应用分会成立暨生物物理技术应用论坛在上海市中西医结合医院正式举行，我院脉管科主任曹烨民教授当选分会会长。

本次大会首先进行了分会选举会议。出席会议的有中日医学科技交流协会常务副会长兼秘书长张燕生先生；中日医学科技交流协会资深顾问，海峡两岸医药卫生交流协会荣誉会长赵同彬教授；本分会候选会长、上海市中西医结合医院曹烨民教授；候选分会副会长、上海优医基医疗科技集团外科研究所主任李民旭先生，及其他候选分会副会长、候选委员等。

通过投票的方式，选举产生分会的委员、常委、分会会长和副会长。

我院脉管科曹烨民教授当选分会会长。

紧接着，分会成立大会正式开始。上海市中医药管理局中医药服务监管处处长刘华、我院副院长刘剑新等领导和专家莅临。

刘剑新副院长在讲话中表示，中日医学科技交流协会应用分会的成立旨在促进生物物理技术与周围血管病技术、创面组织修复技术和中医中药等诊



疗技术的交流，推动我国周围血管、创面修复临床研究的进步和发展。作为分会的挂靠单位，我院将为分会的发展提供最大的保障。

刘华处长对我院脉管科的各项工表示肯定。他表示，脉管科成为国家中医药管理局全国中医脉管病医疗中心、国家中医重点专科是当之无愧的。脉管科拥有自主知识产权的院内制剂数十种，用于治疗血栓闭塞性脉管炎、肢体动脉硬化性闭塞症、糖尿病足坏疽等三十余种病，其临床总有效率达到

95%以上，截肢率平均降至2~4%左右，达国内外领先水平。此次成立生物物理技术应用分会，旨在将不断进步的技术科学不断地深入到医学领域，促进医学科学的发展和进步。

随后，张燕生副会长讲话，并宣布分会正式成立。他介绍，中日医学科技交流协会是在中国民政部注册，由国家卫生健康委员会主管的社会团体，旨在促进中日医学科技间的交流，促进双方医学事业的发展。成立生物物理技术应用分会，旨在通过开展中西医结合中日两国和国际交流，推动中西医结合技术国际学术地位树立和国际应用，为促进中日医学交流与合作，加强中西医国际合作做贡献。

最后，举行生物物理技术论坛。

与会专家、学者、分会成员围绕生物与物理技术的理论研究和临床应用进行讨论。

上海中医药大学研究生院常务副院长陈跃来教授作《针灸治疗鼻炎的疗效特点与应用展望》的演讲；浙江大学生物医学工程与仪器科学学院副院长刘清君教授作《穿戴式与便携式传感检测技术》的演讲；上海理工大学生物医学工程系章浩伟教授作《足跟痛及跟骨骨折的生物力学研究》的演讲等。

本次大会完成各项议程圆满结束。

我院首例成果转化签约仪式顺利举行

本报讯（通讯员 陈颖）12月8日上午，我院首例成果转化签约仪式顺利举行。出席本次签约仪式的有我院谢春毅院长，科研处王华处长、陈颖副处长，上海千溯医药科技有限公司徐天兆总经理，上海精晟知识产权代理有限公司杨喆律师。

王华处长介绍了本次成果转化的基本情况，在科研处的组织协调下，经过一系列流程，顺利与上海千溯医药科技有限公司就本院一项发明专利（一种用于中药材捣碎的加工设备，专利号：ZL 2017 1 1305162.6，发明人：陈颖、赵诚、张慧倩）的专利权转让达成协议。

陈颖副处长作为第一发明人，对该专利的基本

功能与创新点进行了简介。多次科学实验证明，该专利有助于增加中药浸膏有效成分含量，提高质量，减少成本，可用于中药颗粒剂、片剂、合剂的研发与生产。

徐天兆总经理作为受让方代表，介绍了上海千溯医药科技有限公司的业务范围及本专利转让后的应用前景，表达了与我院在中医药研发方面进一步合作的意愿。

杨喆律师作为让与方代理人，介绍了本次成果转化洽谈、合同拟定的过程。本专利从申报开始到成功转化，专业律师均全程参与，确保全流程合法合规。

谢春毅院长致辞表示，在当今全球科技飞速发展的大背景下，国家越来越重视知识产权的保护。科研成果的产出与转化，有利于推动传统中医药的现代化发展，助力我院学科建设，提升医院核心竞争力与学术影响力。本次签约是我院成果转化零的突破，也是科研项目“立项-产出-成果申报-授权-转化”模式探索的成功案例，为后续研发及其他项目的成果转化打下了良好基础。希望大家以此为契机，勇于创新，深化合作，为医院的发展不懈努力。

在热烈友好的气氛中，谢春毅院长与徐天兆总经理签署了专利权技术转让合同并合影留念，签约仪式圆满落幕。

上海市医师协会中西医结合医师分会2020年学术年会在我院成功举办

本报讯（通讯员 钟萍）11月20日，上海市医师协会中西医结合医师分会2020年学术年会在上海市中西医结合医院隆重举行。会议由上海市医师协会中西医结合医师分会主办，上海中医药大学附属上海市中西医结合医院承办。上海市医师协会副会长谭鸣、上海市医师协会秘书长田红、上海市医师协会考核训练部主任陈权、上海市医师协会中西医结合医师分会及本市各级医院的专家和代表等100多人出席本次会议。

会议由我院党委书记、上海市医师协会中西医结合医师分会副会长张嗣博主持。

我院院长谢春毅代表医院致欢迎词。谢院长对出席会议的各位专家同仁们表示热烈欢迎，并从目前党中央、国务院发表的关于促进中医药传承创

发展的意见出发，对我院近年来在中西医结合发展方面的成果进行了总结并预祝本次年会圆满成功。

上海市医师协会副会长谭鸣致贺辞。

在本次会议上，上海市医师协会中西医结合医师分会会长蔡定芳进行了年度工作汇报，并以《论病症辨治临床医学体系》、《益气活血中药在脑中风的应用》为主题在会议上发表了演讲。

复旦大学华山医院董竟成教授以《中医学诊疗模式的演进与走向》为题介绍了微观辨证的发展以及中医精准辨证论治的探索。

上海交通大学医学院仁济医院牟姗姗教授以《慢性肾衰竭中西医结合诊疗规范》为题进行了演讲，并结合科研实例介绍了慢性肾衰竭中西医结合研究的最新进展。

上海中医药大学附属市中医院孙永宁教授以《中西医结合心脏康复研究与临床进展》为题进行了专题报告并对中西医结合心脏康复进行了展望。

上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院周嘉教授结合实际病例以《从针刺麻醉谈中西医结合的临床实践与创新》进行了视频交流。

会议最后，各位专家和讲者对中西医结合临床医学的现状和热点问题展开了热烈讨论。

本次学术年会旨在加强意识协会“服务、协调、自律、维权、监管、管理”智能和医师队伍的培训与教育，促进中西医结合诊疗技术的交流、普及和提高，推动中西医结合学科发展，推广中西医结合领域学术新理念、新进展，探讨中西医结合发展中面临的机遇和挑战。

治疗心力衰竭，中西医结合是优势



本报讯 11月27日至11月29日，由我院心内科、上海市中西医结合学会微循环专业委员会、上海市虹口区医学会中西医结合专业委员会主办的为期3天的“国家中医药继续教育项目暨心力衰竭的中西医结合管理学习班暨上海市中西医结合学会微循环专委会年会暨上海市虹口区中西医结合专业委员会年会”在我院举办。

培训会上，将近30位来自全国的知名专家、教授汇聚一堂，分享交流各自学术、临床领域的经验和成果，助力我国心衰治疗的长足发展。各省市医务人员通过线上直播和线下参与的方式踊跃参加，吸引了大批学员。我院心内科主任张家美教授主持开幕式。

据悉，随着我国老龄化的进展，慢性心衰的患者越来越多，心衰的发病率高，死亡率高，心衰男性患者的死亡率超过前列腺癌，心衰女性患者的死亡率超过乳腺癌。因此，心衰已成为21世纪心血管领域的一大挑战。

虹口区医学会会长秦燕致辞说道：“我国进入老龄化社会，人的平均寿命的延长带来了许多的问题，以前没有的疾病出现了，要能真正的达到高质量的生活，很多问题还是需要医务人员来研究和解决。今天心衰培训班的举办就非常有必要。”

上海市中西医结合学会微循环专业委员会主委

蒋锦琪致辞表示，我们国家一直强调打通最后一公里，其实微循环就是对人的营养的最后一公里。而人的心脑血管等重要器官的一个微循环非常重要，希望通过大家的努力，中西医结合可以更好的为患者服务。

上海市中西医结合学会秘书长张友根致辞表示，西医和中医各有所长和各有不足，相互吸收，取长补短是中西医结合的目标。现在很多会议出于安全考虑，都采用线上方式传播，虽然从现场看规模变小了，但直播的方式突破了时间和空间的限制，可以让更多的人看见，让更多的人受益。

我院副院长刘剑新致辞，近些年，心内科在张家美主任的带领下，已成为虹口区重点扶持专科，在心血管疾病的诊断和治疗方面取得了非常好的效果，尤其他们把中医和西医相互融合在一起，对我们治疗心脏疾病起到了很大的作用，也收到了良好的效果，得到了广大病人的认可，为病人真正带来了福音。我代表医院对我们心内科今后的发展给予大力的支持，也希望心内科在张家美主任的带领下，在院部的正确领导和大力支持下，发展得越来越好。

心衰是各种心脏疾病严重的终末阶段，被称为“心脏病最后的战场”。现代西医治疗主要是以药物治疗为主，包括利尿剂、减少心肌耗氧的β受体阻滞剂、减轻心脏负担的多种扩血管药物等，对改善症状、稳定病情起到了较好的作用。但是仍存在部分患者临床症状未缓解，部分患者西药不能耐受，部分患者生活质量及远期生存率并没有很大改善等问题。中医认为，心衰属于水肿病，它的治疗原则是益气温阳、活血利水，同时结合每个病人的具体情况，病证、兼顾标本、补虚祛邪，个性化辨证治疗，能取得良好效果。但中医也有其局限性。

本次培训班邀请了中西医结合、微循环医学、心内科、心外科等多学科领域专家，尽管目前对于心衰患者的治疗各有优势和特点，但与专家均认为多学科协作的整合医疗模式是其趋势。

我院与兄弟单位联合举办联合国糖尿病日暨“蓝光行动”健康咨询活动

本报讯（通讯员 吴坚）“联合国糖尿病日”由世界卫生组织和国际糖尿病联盟于1991年共同发起，定于每年的11月14日。其宗旨是引起全球对糖尿病的警觉和醒悟。今年“联合国糖尿病日”的主题是“护士与糖尿病”。

11月13日下午，我院内分泌代谢病科与北外滩街道社区卫生服务中心联合在虹口区第四市民驿站举办了“2020联合国糖尿病日”暨“蓝光行动”健康咨询系列活动。内分泌代谢病科的医护团队为糖友们作了精彩的科普讲座，并与北外滩街道社区卫生服务中心的医师、护师共同开展了专业咨询、血糖检测、血糖仪及胰岛素注射笔的规范使用现场演示、健康资料发放等。活动受到了广大糖友们的欢迎及称赞。

我院内分泌代谢病科医护团队积极探索形式多样的措施服务病友：2003年建立了糖尿病患者沙龙，每月进行1~2次专科讲座；2009年开辟了“小郭护理热线”为糖尿病患者提供电话咨询；2011年建立了患者数据库，为出院患者提供出院延续护理服务；2015年创建了“糖友之家”微信群和“市中西医糖友俱乐部”微信公众号，定期向患者发送糖尿病相关科普知识；2017年开设糖尿病健康教育门诊（周一~周五全天）。护理组中，抗疫英雄张骞于2020年1月随上海市第二批援鄂医疗队在武汉市第三医院光谷分院重症监护室奋战55天；沈怡沁、冯皖芬至浦东机场给境外人员进行核酸标本采样。医护人员在各自岗位上守初心、担使命。被糖友们亲热地称为“甜蜜蜜科的美丽天使”！

合理用药信息支持系统网络版（MCDEX NET）介绍

文|李文

我院现有合理用药信息支持系统已安装使用2年余，院内知晓度有限。此次借院报版面加以推广，希望能为广大同仁解决些许临床用药问题。

合理用药信息支持系统网络版（简称MCDEX NET）是一个根据临床合理用药专业工作对临床信息的需要，开发的一个集成了国内外权威医药信息源的数据库查询软件系统。系统收录了临床用药所需的各类信息，如药物专论、药品说明书、药物相互作用等等，是医师、药师等医疗卫生技术人员获取医药信息的有效工具。本院内网可通过浏览器地址栏登录<http://192.10.6.15:10000/>访问，也可安装客户端访问。

MCDEX 主要由三类数据库组成。

一、国家和权威机构发布的医药信息

1. 药品说明书

收录了国家药品监督管理局（NMPA）批准的药品说明书，全面覆盖临床在用品种，持续提供NMPA发布的说明书勘误信息、修订版本。

2. 临床指南

收录了国内、外卫生监管机构、权威医药学会协会发布的临床指南。内容包括疾病管理、诊疗、预防、康复、护理、检查、用药等相关的指南、规范、原则、共识、解读、翻译等。英文指南提供了AI智能中文翻译稿供参考。

3. 药品基本信息

完整收录了国家药品监督管理局（NMPA）批准上市药品的基本信息，包括了药品的中英文通用名、商品名、剂型、规格、生产厂家、批准文号/注册证号、药品编码等内容，并对国家基本药物、国家社保药物、精神药、麻醉药、兴奋药、毒性药品进行了标注。

4. 临床路径

收录了国家卫生健康委员会发布的临床路径及国家卫生健康委员会委托中国医学科学院编写的临床路径释义，涵盖了临床各科室的常见疾病病种，可链接到临床指南和医药公式数据库查看相关内容。

5. 国家基本药物（可选数据库）

收录了最新版的《国家基本药物目录（2018年版）》，涵盖了原始目录中的化学药品、生物制品

以及中成药品种，并将其对应到了每一个国家批准上市的药品品种上，可通过连接方便的查看该药的专论信息。

6. 医药法规

收录了国家药品监督管理局、国家卫生健康委员会等权威机构发布的法律法规、行政规章信息和相应的通知及政策解读。内容包括药品管理（包括中药）、医疗机构管理、医疗事故管理、传染病防治等。

二、美康自主开发的数据库

美康公司组织医药学专业人员对国内外公开发表的临床研究、观察报告和专著进行广泛的信息收集，将具有实证基础的信息分类编辑，形成了一系列具有准确性、完整性、公正性、科学性和即时性的数据库。

1. 药物专论

国家药品监督管理局（NMPA）药品审评中心监制，以通用名称为主线，提供西药和中成药临床应用和安全信息的药物综述文章，是《MCDEX-中国医师药师临床用药指南》（原《药物临床信息参考》）的电子版，品种更全。

药物专论内容包括药物的各种名称、药理、临床应用、特殊人群用药注意事项、不良反应及其处理方法、相互作用、给药说明、用法与用量等信息。还收录了高警示药物、比尔斯标准、国外专科信息等内容。

药物专论编写体系统一，结构清晰，层次分明，并与多个医药专题数据库相互链接，便于查阅相关内容。专论内容基于对国内、外药物临床应用及研究文献的循证和评价，信息均有证可循、有据可查。

药物专论的论述详实性及大大高于药品说明书，对临床用药具有专业的参考价值。

2. 疾病教育（可选数据库）

提供患者诊疗过程中需要了解的疾病知识；重点指导患者配合治疗、改善治疗效果。从临床的角度上，采用图文或视频的形式，形象的诠释了患者就诊过程中需要注意和配合的事项，有助于提高治疗依从性。

数据来源于国内外权威文献，每篇文章均由医、护专业人员编辑，由经验丰富的一线临床医生/护士审核而成。

3. 药物相互作用：

全面收录了国内外权威资料的药物-药物、药物-食物、药物-咖啡因、药物-酒精、药物-保健品、保健品-保健品相互作用信息，相互作用详细信息包括药物相互作用的结果、机制、严重级别、临床处理、案例及报道的分析讨论等内容，并提供查询和审查两种功能。

4. 注射剂配伍

全面收录了国内外药物经大输液、注射器、Y形管配伍的信息，注射剂配伍详细信息包括注射剂配伍的结论、严重级别、配伍类型、配制方法、结论的说明和相关实验数据等内容，并提供查询和审查两种功能。

5. 用药教育

提供指导普通公众合理用药的教育信息，采用图文和问答形式，用通俗易懂的语言解答患者日常用药的常见问题，重点指导患者如何安全、正确用药。旨在提高患者治疗的用药安全性与依从性。

6. 检验值

提供临床常用检验项目的参考信息，重点解读检验结果的临床意义及药物对检验值的影响。内容包括检验项目基本信息、检验方法、正常参考值范围、结果与临床意义、药物对检验结果的影响、样本准备与采集、注意事项信息。

三、其他

1. 中医药

该数据库由中药材、中医方剂、中医诊疗方案、中医临床路径、中医标准术语、中医病证分类与代码6个子数据库组成，满足中医药卫生专业人员日常工作中对中医药信息的需求。

2. 医药公式

提供临床常用的医药学公式及评分、分级标准量表等，并提供计算功能。公式涵盖了临床常见科室，包括内科、外科、儿科、妇产科、神经科、眼科、肿瘤科、精神科、皮肤科等。

3. MCDEX 时讯

提供国内外药品监管部门、权威专业机构发布的药物最新研究成果、药物警戒、新药研发和上市资讯等信息。内容包括药物临床应用、用药安全、新药信息、研究动态、医药动态等信息，全面涵盖了临床药物的最新动态。

带你认识女性“社交癌”——盆底功能障碍（PFD）

文|伍涛 来婷

您是否有出门就先找厕所的尴尬？您是否有咳嗽打喷嚏搬重物时漏尿的情况？您是否时常有腰背酸痛小腹下坠的感觉？如果有，很不幸，您可能患有女性盆底功能障碍性疾病。

1、什么是盆底功能障碍？

盆底肌肉就像吊床一样支撑盆腔器官。盆腔器官包括膀胱、子宫和直肠等。一旦这张“肌肉吊床”弹性变差，“吊力”不足，便会导致“吊床”内的器官无法维持在正常位置，从而出现相应功能障碍，如大小便失禁、盆底脏器脱垂等，这就是盆底功能障碍（PFD）。

2、当“肌肉吊床”受损，会发生哪些问题？

（1）盆底脏器脱出：“吊力”不足，可以表现为子宫脱垂、阴道前/后壁膨出。部分患者会有腰背酸痛及小腹下坠感。另外，常有中老年人是因发现外阴有肿物脱出，才到医院就诊的。

（2）压力性尿失禁：腹压增大（如咳嗽、打喷嚏、大笑、跳绳等运动）时有尿液

不自主漏出。

（3）大便失禁：是指不能在社会可以接受的时间和地点，发生肛门不自主地排气或排便。

（4）性欲及生育功能减退：性欲减退，性交时感阴道深处疼痛，无性高潮。有的患者生育能力减退，甚至继发不孕。

3、什么原因导致盆底功能受到影响？

人们总以为，年龄是导致盆底肌肉松弛的主要原因，其实不然。妊娠、阴道分娩、绝经、营养不良等才是让盆底肌肉组织发生变化且越来越“松”的关键。生育后的女性不及时锻炼，会使盆底肌肉松弛。肥胖者，喜欢提重物或是站姿不好的人，也会过度牵扯盆底肌肉，使其不再紧致、有力。

4、盆底功能障碍该如何诊断及治疗？

一旦出现漏尿、有肿块自阴道口脱出、阴道松弛、性生活不和谐等症状，无需焦虑，应先到正规医院做盆底肌测试，来评估盆底功能。尤其是子宫脱垂的患者，需

先做详细的妇科检查，通过POP-Q分级来决定进一步的治疗方案。

对于PFD总体的治疗方案有：①行为指导：即生活方式的干预，包括避免腹压增高的动作或行为；在规律的时间间隔内排空膀胱；使用缓泻剂，避免用力排便；超重者鼓励减轻体重等；②手术治疗：需根据患者盆腔脏器脱垂的程度来决定手术方案；③非手术治疗：子宫托、盆底肌肉锻炼（Kegel锻炼）、盆底康复治疗、药物或干细胞注射等。其中盆底康复治疗是目前应用广泛、疗效确切的非手术治疗方法。

5、什么是盆底康复治疗？

包括盆底肌测定、生物反馈与电刺激，我院引进南京伟思盆底生物治疗仪进行盆底康复治疗，可以使受损的盆底肌肉、神经得到恢复，具有长期疗效。

（1）盆底肌测定：即肌电图检查，使用肌电图可以对4个时相进行记录和分析，评估最终盆底肌力水平。

（2）生物反馈治疗：通过肌电图、压力曲线将肌肉活

动的信息转化成听觉和视觉信号反馈给患者，指导患者进行正确的自主盆底肌肉训练，并形成条件反射，能有效控制不良的盆底收缩。简单的说，生物反馈训练是一种不断学习，“认识自我”和“改变自我”的过程。

（3）电刺激治疗：电流反复刺激盆底神经和肌肉，能提高神经肌肉的兴奋性，唤醒部分神经细胞，促进其功能恢复。并能刺激尿道括约肌收缩，加强控尿和储尿能力。电刺激还是手术后刺激神经功能康复的手段，通过被动锻炼肌力、预防肌肉萎缩而使神经恢复功能。

盆底疾病的“四个早”：

早知道、早检查、早预防、早康复。

6、哪些人适合做盆底康复治疗？

（1）尿失禁；（2）轻度子宫脱垂、膀胱脱垂、直肠脱垂；（3）性功能障碍：性交痛、无性欲及无性高潮；（4）肛门直肠功能紊乱：粪失禁、便秘；（5）慢性盆腔痛；（6）阴道异常：阴道

松弛、痉挛；（7）盆底疾病及其他妇科手术前后的辅助治疗；（8）产后妇女盆底功能恢复；产后妇女常规范行盆底康复；产后尿储留、尿失禁；产后子宫复旧产后腰背疼痛、耻骨联合分离、腹直肌分离；产后半年内是盆底肌功能恢复的“黄金时间”，越早训练，效果越好。

7、盆底康复治疗的优势及目的是什么？

（1）优势：无创、无痛、轻松、愉快。

（2）目的：前期通过电刺激治疗使盆底肌得到被动锻炼，预防肌肉萎缩。同时通过生物反馈治疗，让患者不断学习如何进行正确的自主盆底肌肉训练，并形成条件反射。通过几个疗程的治疗，使患者掌握自主锻炼方法，使盆底肌恢复之前的力量和弹性。

妇科门诊时间：周一至周五8:00~17:00
周六上午 8:00~12:00
门诊咨询电话：65415910—5333

糖尿病肾病患者的药食疗法

文|谢心

糖尿病肾病是糖尿病患者最常见的慢性并发症之一。我国的发病率亦呈逐年上升趋势，目前已成为终末期肾脏病的第二位原因，由于其存在复杂的代谢紊乱，一旦发展到终末期肾脏病，往往比其他肾脏疾病的治疗更加棘手，因此及时防治对于延缓糖尿病肾病的进展意义重大。糖尿病肾病属祖国医学“消渴病肾病”范畴，其基本病机是“脾肾气虚、瘀血阻滞”，认为肾虚为消渴病肾病的病机根本，血瘀是消渴病肾病的病机特点，且贯穿于消渴病肾病的始终，故治疗上主张健脾益肾、活血化瘀为主。

中医食疗对糖尿病肾病的防治有着很好的疗效，**山药是糖尿病患者非常好的一个食疗选择**。山药又名“薯蓣”为薯蓣科植物薯蓣的块茎，具有健脾，补肺，固肾，益精。《神农本草经》：云“主伤中，补虚，除寒热邪气，补中益气力，长肌肉，久服耳目聪明”；《药性论》：曰“补五劳七伤，去冷风，止腰痛，镇心神，补心气不足，患人体虚羸，加而用之”；《本草纲目》：又云“益肾气，健脾胃，止泄痢，化痰涎，润皮毛。”因此，对于糖尿病肾病患者平时可以多吃山药，炒着吃、蒸着吃、煮着吃都可以。最好吃河南省的怀山药，没有怀山药，刺儿比较多的铁棍山药也可以。一味山药兼顾脾肺肾，既滋补肺阴，又健旺脾胃，还固护肾气。下面我们来介绍一下以山药为主料的药膳：

1、山药炖猪肚

配料：猪肚、山药各适量。
制作：先将猪肚煮熟，再入山药同炖至烂，稍加盐调味。空腹食用，每日服1次。
功效：滋养肺肾。

2、山药炒虾仁

配料：虾仁，山药各适量，大葱、姜、鸡蛋清、淀粉、盐、料酒、味精等少许。
制作：鲜虾仁加料酒、盐、味精、蛋清和水淀粉上浆，放温植物油中划散取出；山药去皮切象眼块，用沸水焯出。滑勺中加底油烧热，加葱姜细末烹香，加山药煸炒，随加盐、味精和虾仁颠翻几下，淋明油即成。
功效：补益脾肾，固本摄精。

3、玉竹山药老鸡汤

配料：老鸡半只，山药一段，玉竹几片，葱一段，姜一块，盐适量
制作：将老鸡切块洗净，山药切滚刀块，姜切片备用；锅注水烧开，加少许料酒，放入鸡块氽烫一分钟捞出洗去浮沫备用；锅中重新注水，放入氽过水的鸡块、玉竹、葱、姜片、大火烧开转小火慢炖1个小时，再加入山药块煮开，转小火继续炖20-30分钟，最后撇去浮油，加盐调味即可。
功效：补中益气、养阴生津。

同时，**中药铁皮枫斗与三七粉对糖尿病肾病也有着很好的疗效：**

铁皮枫斗：又名万丈须，是由铁皮石斛鲜条加工而成，在民间，被誉为“救命仙草”药界的“大熊猫”。石斛类中的上品是“铁皮”。《本草纲目》云：“除痹下气，补五脏虚劳羸瘦，强阴益精。久服，厚肠胃，补内绝不足，平胃气，长肌肉，”《神农本草经》：主伤中、除痹、下气、补五脏虚劳、羸瘦、强阴。久服厚肠胃、轻身、延年。有助于改善糖尿病肾病患者的肾功能。
三七粉：用三七主根打成的粉，别名田七粉，金不换。产自于云南文山，有称北人参，南三七。人参补气第一，三七补血第一。性温，味甘微苦，入肝、胃、大肠经。《本草纲目拾遗》云：“人参补气第一，三七补血第一，味同而功亦等，故称人参三七，为中药之最珍贵者”。《医学衷中西录》曰：“三七，诸家多言性温，然单服其末数钱，未有觉温者。善化瘀血，又善止血妄行，为血衄要药。病愈后不至瘀血留于经络，证变虚劳”

三七功用补血，去瘀损，止血衄，能通能补，功效最良，三七生吃，去瘀生新，消肿定痛，并有止血不留瘀血，行血不伤新的优点，尤其对糖尿病肾病患者后期肾小球硬化肌酐进行升高的患者尤为合适。

通过以上的中药及食疗的方法有助于更好的改善及延缓糖尿病肾病患者的疾病进展，希望能给他们带来更好的获益。

文|林钊 李雨婷

大家知道，膏方可以补虚扶弱、抗老延年，除此以外，最主要还能防治疾病。对于我国患病率10.8%的庞大慢性肾脏病的群体，在什么情况下适合服用膏方呢？

1、肾功能稳定的慢性肾脏病患者，虚证为主，邪实不甚者

慢性肾脏病患者存在不同程度的抵抗力降低，抵御外邪能力偏弱，应用膏方扶助正气，避免慢性肾脏病复发加重。冬季天气寒冷，正虚难以抵抗外邪侵袭，感冒频发。IgA肾病典型的就是感冒后马上出现肉眼血尿。发病后，患者又常常需要服用抗生素或抗病毒治疗，这也一定程度上对机体造成损伤，故膏方治疗强调补肾健脾的同时，注意补肺益气、固护卫表。

要注意的是，针对以上慢性肾脏病的病机特点，临证治疗重点在于纠正正气虚损的本质，不能一味攻邪治标。若湿热、风寒等邪实较盛，则应中药饮片治疗后再图膏方缓治。膏方取其补益脾肾、益精填髓之意，小剂量长期服用，达到冬令缓慢进补的效果，使得机体免疫功能得到提高，脾肾亏虚得以改善，是虚证为主、邪实不盛肾功能稳定的慢性肾脏病朋友的冬季优选。包括各种原发或继发性肾脏疾病，如慢性肾炎、IgA肾病、糖尿病肾病、高血压肾病、老年性肾病等。

2、单纯血尿反复发作，气虚或阴虚为主者

中医认为单纯血尿的病机多由心火亢盛或湿热内蕴，以致热扰血分，伤及脉络；或肝肾阴虚，阴虚内热，迫血妄行；或脾肾气虚，脾不统血，血溢脉外；或久病气阴两虚，瘀血阻络，血不循经。其中气虚或气阴两虚型的患者可以服用膏方调理。且膏方调理的疗效较单纯中药饮片为佳。

“离经之血，即为瘀血”，不管何种原因造成的血尿，均为离经之血，血溢脉外，即为瘀血。瘀血难以速去，阴精难以速生，必需力大效专且缓治才可取效。血尿虽见出血表象，多为正虚（气虚或者阴虚）而致瘀热交阻，加之冬季易于外感，风邪引动，病情容易波动，故在冬季调补，平衡阴阳，补虚泻实，治疗反复单纯血尿难愈者，膏方为佳。

3、慢性尿路感染反复易发者

慢性再发性尿路感染在传统医学中属于中医“劳淋”范畴，多见小便淋漓涩痛、劳累后易发、伴有腰背酸痛、乏力等症状，病程时间较长，病情缠绵难愈。“实则清利、虚则补益”是治淋大原则。劳淋主要是由于脾肾亏虚，湿热内蕴，膀胱气化不利。针对劳淋患者的病机，多数为虚或者虚实夹杂，不能一味清利，过于寒凉，戕伤正气，虚者更虚。因此除了平常的中药调理，通过膏方调理身体，以补益脾肾为主，同时适当配合清热解毒药物，对慢性尿路感染病的康复有很大帮助，有助于来年的尿路感染发作频率下降。